

Директору МБОУ «Бужаниновская СОШ»

А.Б.Никульцеву

от _____

проживающего по адресу:

Тел. _____

Заявление

Прошу организовать обучение моего ребенка

(ФИО обучающегося)

учащегося _____ класса, в режиме «Школы полного дня» с _____ » _____ 20__ года
с учетом графика занятий в объединениях дополнительного образования, которые
посещает ребенок:

Способ ухода _____

(самостоятельно, в сопровождении взрослого члена семьи)

Организация полдника за родительскую плату _____

(нужна/ не нужна)

ФИО

подпись

« _____ » _____ 20__ г.